

ВЛИЯНИЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ НА ЧАСТОТУ ИНИЦИАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Мыздрикова А.А.^{1,2}, Рогожина В.В.^{1,2},
Прохоренкова М.О.¹

Научный руководитель: проф. А.С. Потапов^{1,2}

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия;

²Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; биологическая терапия; воспалительные заболевания кишечника; болезнь Крона; язвенный колит; диагностическая задержка

Актуальность. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) — болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК) — представляют собой хронические иммуноопосредованные заболевания, поражающие желудочно-кишечный тракт. Одним из важнейших факторов в контроле над заболеванием является своевременное назначение специфической терапии, направленной на подавление воспаления и профилактику раннего возникновения осложнений. В настоящее время биологическая терапия (БТ) является высокотехнологичным методом лечения больных с тяжёлым воспалительным течением ВЗК.

Цель: определить частоту ранней инициации БТ у детей с длительной диагностикой ВЗК.

Материалы и методы. Обследовано 79 больных с БК ($n = 39$) и ЯК ($n = 40$), из которых 48% девочек и 52% мальчиков. Больные были распределены на 2 группы в зависимости от длительности диагностики заболеваний: длительной диагностикой было принято считать интервал, выходящий за 75%. Качественные признаки указывали в виде абсолютных значений и процентных долей (%). Учитывая ненормальное распределение, использовались показатели медианы и межквартильного размаха. Различия считали значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. Медиана времени диагностики ВЗК составила 5 [2,0; 12,5] мес: для БК — 9 [5,0; 26,5] мес, для ЯК — 2 [1,0; 6,3] мес. Среди больных с БК БТ инициирована у 27 (67,5%) пациентов, с ЯК — у 19 (47,5%) ($p = 0,05$). У больных с длительной диагностикой БК ($> 26,5$ мес) частота назначения БТ составила 70% (7/10 больных), с диагностикой в первые 5 мес — 66,6% (8/12), $p = 0,276$. Среди больных с длительной диагностикой ЯК БТ назначена у 19/24 (79,2%) больных, с диагностикой до 1 мес — 7/15 (46,7%), $p = 0,037$. Медиана инициации БТ составила 28 [10,0; 67,5] мес при БК, 22 [11; 40] мес при ЯК. При этом за время течения заболевания у 10 больных БК и у 7 больных ЯК проводилась смена биологического препарата.

Выводы. БК у детей диагностируется значительно дольше, чем ЯК. БТ чаще всего назначалась больным БК, что может быть связано с распространённостью и активностью воспалительного процесса. Выявлена значимая связь между длительной диагностикой ЯК и частотой назначения пациентам БТ, что указывает на тяжёлое течение заболевания.
